

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ESTACIONAMIENTOS URBANOS URBAPARK S.A.		1792086787001	157635
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		MARISCAL	20-45
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE WASHINGTON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALVAREZ BURBANO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOTEL HILLTON COLON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22501301
CORREO ELECTRÓNICO 1	mcalderon@urba-park.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	abetancourt@urba-park.com	CELULAR	0999909863
SITIO WEB		FAX	22506649

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURBANO DE LARA CORREA PABLO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703415388
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/19/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	HUMBOLT	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NOBOA CAMAÑO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LIGURIA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	pbl@urba-park.com	TELEFONO	3237545
		CELULAR	0990625557

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.